様式(第7条関係)

生活管理指導短期宿泊事業利用申請書

年　　月　　日

　久山町長　　殿

申請者

住所

氏名

電話番号

　久山町生活管理指導短期宿泊事業を下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 男・女 | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 利用者住所 |  | | | | | |
| 世帯状況 | □独居　□高齢者のみ　□その他 | | | | | |
| 世帯の状況 | 世帯員の氏名 | | 続柄 | 住　　　　所 | | |
|  | |  | □申請者と同じ　□利用者と同じ | | |
|  | |  | □申請者と同じ　□利用者と同じ | | |
|  | |  | □申請者と同じ　□利用者と同じ | | |
|  | |  | □申請者と同じ　□利用者と同じ | | |
|  | |  | □申請者と同じ　□利用者と同じ | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 電話番号 | 自宅・携帯　　　　－　　　　－ | | | | |

　※以下の欄には記入しないで下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 生活保護世帯 | □非該当　　　□該当 |
| その他特記事項 | |